

	<b>JABATAN PENDIDIKAN TINGGI DAN LATIHAN</b>			
	<b>BORANG PERMOHONAN KURSUS IN-HOUSE</b>			
	<b>No Dokumen</b>	<b>No Pindaan</b>	<b>Tarikh</b>	<b>Muka Surat</b>
NIOSH-A52P37-T	03	24.03.2010	1/1	

1. LATAR BELAKANG ORGANISASI (Sila tandakan  pada ruangan berkenaan)

Kategori Organisasi	<input type="checkbox"/> Ahli NIOSH (No. Keahlian _____) <input type="checkbox"/> Bukan Ahli <input type="checkbox"/> Kerajaan		
Nama Organisasi			
Alamat Organisasi			
Nama Pemohon			
Jawatan/ Bahagian			
E-mel		No. Telefon Bimbit	
No. Telefon		No. Faksimili	
Polisi Keselamatan	Ada ( ) Tiada ( )	Jumlah Pekerja	
Sistem Pengurusan	Ada* ( ) Tiada ( )		
*Jika ada sila nyatakan	( ) ISO 9001 ( ) MS 1722 ( ) OHSAS 18001 ( ) ISO 14001 ( ) Lain-lain :		
Jawatankuasa Keselamatan dan Kesihatan di tempat kerja	Ada* ( ) Tiada ( )	*Jika ada sila nyatakan bilangan ahli	
Pegawai Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (SHO)	Ada* ( ) Tiada ( )	*Jika ada sila nyatakan bilangan SHO	
Aktiviti Teras Organisasi			

2. KEPERLUAN KURSUS

Tajuk Kursus			
Tarikh Cadangan		Tempoh Kursus	_____ Hari
Lokasi Kursus dan Alamat (Jika lain dari alamat organisasi)			
Objektif Kursus (Penekanan yang dikehendaki oleh organisasi)			

3. LATAR BELAKANG PESERTA

Bilangan Peserta	_____ Orang			
Kumpulan Sasaran	<input type="checkbox"/> Pengurus	_____%	<input type="checkbox"/> Penyelia	_____%
	<input type="checkbox"/> Jurutera	_____%	<input type="checkbox"/> Pekerja bukan eksekutif	_____%
	<input type="checkbox"/> SHO	_____%	<input type="checkbox"/> Lain-lain _____	_____%
Bahasa Pengantar	<input type="checkbox"/> Bahasa Malaysia <input type="checkbox"/> Bahasa Inggeris			

Tandatangan :

Nama :

Tarikh :

Cop organisasi :